

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Miejscowość: Data:.....

Dane sklepu krisento.pl:

Krystian Nowak Krisento Nip: 8351612307

96-200 Rawa Mazowiecka ul. K. Wielkiego 21/12

tel.: 537 256 962 mail: kontakt@krisento.pl

KR|SENTO
ZAKUPY TO PRZYJEMNOŚĆ

Adres do zwrotów: 96-200 Rawa Mazowiecka ul. Aleksandrówka 5

Dane klienta i zamówienia:

Numer zamówienia: Data zamówienia:.....

Numer faktury / paragonu:

Imię i nazwisko:

Adres:.....

Telefon: email:

Rachunek bankowy do zwrotu środków w przypadku braku możliwości zwrotu środków na konto z którego dokonano płatności:

Nazwa Banku:

Numer rachunku:.....

Nazwa towaru:..... Ilość:..... Cena brutto:

Nazwa towaru:..... Ilość:..... Cena brutto:

Nazwa towaru:..... Ilość:..... Cena brutto:

Przyczyna zwrotu (niewymagana):.....

Uwagi Zwracającego:.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)